嘉義市115年

# 青少年暨親子三對三籃球賽

嘉義市政府 CHIAYI CITY GOVERNMENT

## 報名表

| 隊　名 | | 參加組別 | |
|---|---|---|---|
| 通訊處 | | 市內電話 | |
| | | 行動電話 | |

| 參賽者姓名 | 出　生 | | | 聯絡電話 | 就讀學校/班級 | 我是神射手(每隊限勾選一位) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 年 | 月 | 日 | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

## 家長同意書

立同意書人確實同意其參加『嘉義市115年青少年暨親子三對三籃球賽』之活動，並已詳閱競賽規程，願遵守大會之規定。若違反規定因而在活動期間導致發生任何傷害，絕不追究主辦單位之責任。特立此書爲憑

此致主辦單位：嘉義市籃球推廣發展協會

| 參加者 | 參賽之未成年選手簽章 | 立同意書人(監護人)簽章 | 日　期 |
|---|---|---|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

＊可影印使用

## 》身體健康聲明書

本人謹此聲明，本人身體健康、體魄強健，適合參與“ 嘉義市115年青少年暨親子三對三籃球賽”。如因個人疏忽或健康及體能上的不足而導致受傷或更嚴重傷害，主辦單位將不需爲參加者在活動中遭受的任何傷害負責。如參加者的行爲疏忽而導致第三者受到任何損失、傷害或受傷，本人明白參加者須承擔主辦單位所面對的任何索償及要求。

## 》體能活動問卷

對多數人來說，體能活動應該不會構成問題或危機。爲識別那些小孩不適宜參加本活動；或是需經醫生建議最適合的活動的人士。請細閱以下問題，請在「是」或「否」方格內加上✓。

| | 是 | 否 |
|---|---|---|
| 1.你的醫生曾否說你有心臟毛病? …… | ☐ | ☐ |
| 3.你是否經常感覺暈眩或有短暫性的嚴重頭昏眼花? …… | ☐ | ☐ |
| 4.曾否有醫生說你的血壓過高? …… | ☐ | ☐ |
| 5.曾否有醫生說你因運動而形成或加重了骨頭或關節毛病，如關節炎? | ☐ | ☐ |
| 6.除上述外，還有別的體能原因令你不能參加想參與的活動嗎? …… | ☐ | ☐ |
| 7. 過去一個月內，你曾否在沒有進行體能活動時也感胸口痛? …… | ☐ | ☐ |

答案如有一個或超過一個「是」：在參加體能活動前，請諮詢你的家庭醫生。

參加者簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿　監護人簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿

日　　期：＿＿＿＿＿＿＿＿